ＡＥＤ借用申請書

平成　　年　　月　　日

神戸市西消防署長　あて

〔申　請　者〕
住　　所

団　体　名
代　表　者
担　当　者
連絡先（TEL）

借用期間	平成　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～ 月　　日（　）　　時　　分		
イベント 開催場所	神戸市　　区		
イベント名 （イベントの内容）	（　　）		
予想される人出	人	ＡＥＤ管理 責任者氏名	
注意事項	・催事終了後は速やかに返却をお願いします。 ・借用期間中にＡＥＤを使用した場合については、下記連絡先に電話連絡するとともに、返却時に使用した消耗品について申告してください。 ・ＡＥＤの破損・紛失については、借受者に修理等弁償していただきます。ただし、ＡＥＤ使用中やむを得ず破損した場合、及び使用した消耗品については西消防署で対応します。 ・貸出品目は、別紙取扱説明書に記載していますので、必ず借受時及び返却前に品目の現状を確認願います。		
消防署処理欄	承認番号　　処理者：		

窓口は、神戸市西消防署救急係【神戸市西区春日台５目１－10、TEL961－0119（代）】